納税義務者と手帳所持者が異なる場合の家族運転【記入例】

（身障手帳18歳未満･療育手帳･精神手帳など）

別記第46号の2の5様式（第33条の3の2、第34条）

自動車税 環境性能割・種別割 減免申請書

R3年　O月　▲日

熊本県知事　様

申請者（納税義務者）
住所　**熊本市東区東町4－14－37**
氏名　**自税　太郎**
個人番号
記載がなくても受け付けます
電話　**096―368―4020**

熊本県税条例 第100条の8第2項・第109条第3項 の規定により次のとおり自動車税 環境性能割・種別割 の減免を申請します。

自動車	登録(車両)番号 [✓ 熊本]・熊　**502さO×O×**	車検有効期限満了日 **R5**年　▲月　▲日

障害者	氏名（□申請者に同じ） **自税　二郎**	生年月日 **H25**年　▲月　×日	本人の運転状況 □運転する　☑運転しない
	住所（☑申請者に同じ） （現況　☑在宅　□施設入所）		
	手帳の種類 □身体障害者手帳　□戦傷病者手帳　☑療育手帳　□精神保健福祉手帳 交付年月日　**H27**年　O月　×日（再交付年月日　年　月　日）		
	障害の区分	障害の等級(程度)	障害名
	別添手帳に記載のとおり		

記入漏れが多いので注意！

運転者	氏名（□申請者に同じ） **自税　花子**	住所（☑申請者に同じ）
	障害者の方以外の場合、以下を記入してください。 ・障害者の方との関係　☑生計を一にする者　□常時介護する者 ・自動車の使用目的 ☑通院　□通学　□通所　□生業　□その他（　）	

既に減免を受けている自動車	□なし ☑あり　☑自動車　□軽自動車（[✓ 熊本]・熊 **530な×××××**）⇒ □抹消　☑移転（**R3**年**×**月**O**日） □その他（　）

（注）1　生計を一にする者が運転する場合には、自動車の使用目的により次の書類を添付してください。
(1)　「通学、通院、通所」　校長、院長又は所長の通学証明書、通院証明書又は通所証明書
(2)　「生業」　市町村長の所得証明書・源泉徴収票等
2　常時介護する者が運転する場合には、福祉事務所等の長が発行する常時介護証明書を添付してください。
3　該当する項目の□にチェックしてください。

※以下の欄は記入不要です。

受付担当者	

	受付区分	種別	税目	課税標準額・税率等	減免額
職員記入欄	□定期 □即時 □仮受付 □随時 ・登録（　.　.　） ・移転、抹消（　.　.　） ・申請（　.　.　）	□21本人　□24精神 □22家族　□33常時介護	環境性能割	控除（　）万円 千円×税率　％	□全免　□免点以下 円
		区分 □定期 □新車新規　□中古新規 □移転　□本人転入	種別割	□来年度～（　円） □軽自動車	（□軽課　□重課） 円